### Domanda Borse di Studio per merito a favore degli studenti frequentanti

### le Scuole pubbliche Secondarie di I° e II° grado - a.s. 2024/2025.

Al Sig. Sindaco

del Comune di

IRGOLI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME | |  | | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA | | | |  | | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | | | |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  | | | | | | | |
| COMUNE |  | CAP |  | | | | PROV |  |
| TELEFONO |  | CELLULARE | | |  | | | |
| EMAIL |  | | | | | | | |

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

* Studente/studentessa (se maggiorenne)
* Genitore (tutore) dello/a studente/studentessa (se minorenne) sotto indicato/a:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME | |  | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA | |  | | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  |  |  | |  |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | CAP |  | | PROV |  |

# C H I E D E

che venga ammesso/a a partecipare all’assegnazione della **BORSA DI STUDIO DI MERITO a.s. 2024/2025**.

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

* Studenti frequentanti la Scuola Secondaria di I° grado:
* Copia del certificato di studio rilasciato dalla scuola di appartenenza, contenente la valutazione conseguita in tutte le materie scolastiche nell’anno scolastico 2024/2025 (Pagella registro elettronico), ovvero certificato con valutazione finale;
* Studenti frequentanti la Scuola Secondaria di II° grado:
* classi I^-II^-III^-IV^: Copia del certificato di studio rilasciato dalla scuola di appartenenza, contenente la valutazione conseguita in tutte le materie scolastiche nell’anno scolastico 2024/2025 (Pagella registro elettronico);
* classe V^: Copia del certificato di diploma ovvero autocertificazione attestante la valutazione finale conseguita.

**Si autorizza, inoltre:**

* l’invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzo;
* l’accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente:**

* fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione del **Bando** e dell’**Informativa sul trattamento dei dati personali** (art.13 GDPR 679/2016 ed art. 13 D.Lgs. 193/2006 e smi).

Irgoli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_